



受付印

熱損失防止改修住宅に対する固定資産税の減額に係る申告書

記入例

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

十日町市長 様

住 所 〒948-0000
十日町市 〇〇町 1丁目 2番地 3号

申 告 者 氏 名
(納税義務者) (名 称) 〇 〇 〇 〇

電話番号 025 (〇〇〇) 〇〇〇〇

(個人番号又は法人番号)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

地方税法附則第15条の9第9項及び同条第10項に規定する熱損失防止改修住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、同条第11項及び十日町市税条例附則第9条の2第9項の規定に基づき、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の所在	十日町市 〇〇町 1丁目 2番地 3号		家屋番号 ※未登記の場合は記入不要です。 2番 3
種 類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅		持家の種類
構 造	木造 ・ 非木造 (造) 2 階建		一戸建 ・ マンション
延床面積	123.40 m ²	併用住宅にあってはそのうちの住宅部分床面積	m ²
建築年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		平成26年4月1日以前から所在する住宅であることが必須要件
登記年月日 ※未登記の場合は記入不要です。	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
熱損失防止改修 工事完了年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		平成26年4月1日以降に完了した工事であることが必須要件
熱損失防止改修 工事の内容	窓 ・ 天井 ・ 壁 ・ 床	工事を実施した個所に○印	窓の断熱性を高める改修工事を行っていることが必須要件
熱損失防止改修 工事に要した費用	全体の工事費用 3,000,000 円		熱損失防止改修工事 以外の工事を含む
	熱損失防止改修工事費用 補助・給付金額 自己負担金額(60万円超が要件)		
	2,500,000 円 - 100,000 円 = 2,400,000 円		
認定長期優良住宅の 該当の有無	☐ 該当 ☒ 非該当		
備 考	※改修工事完了後、3か月以内に本申告書を提出できなかった場合、その理由を記入してください。		
世帯区分等状況確認	本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分、現住所、補助・給付制度の利用状況について、固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに、 同意します ・ 同意しません いずれかに○を記入してください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。		

※ 添付書類

- (1)増改築等工事証明書
- (2)改修工事に要した費用が確認できる書類の写し(工事見積書、契約書、工事費用の領収書等)
- (3)補助金や給付金を受給している場合は、その決定を受けたことを確認できる書類の写し
- (4)長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第6条、第9条又は第13条に規定する通知書の写し(該当する場合のみ)

※ 改修工事完了後3か月以内に提出してください。